

VJゴルフコンペ 参加申込書

ご記入日： 2024年 月 日

VJA・(株)エスシー・カードビジネス・(株)リロクラブ・(株)スコアネット 御中

私（下記本会員）は、VJゴルフコンペの開催内容およびゴルフコンペ参加に必要な範囲内でのゴルフ場への個人情報提供について、同伴者も含め同意のうえ、以下のゴルフコンペに申し込みます。

ゴルフ場名	開催日	受付方法	お申込み締切日	キャンセル料発生日
桜ヶ丘カントリークラブ (東京都多摩市)	2024年9月20日(金)	先着順	2024年8月6日(火)	2024年8月28日(水)

※参加申込書が到着した時点で、定員に達している場合は、ご郵送にてキャンセル待ちのご案内をさせていただきます。

※参加者が全員揃った状態でお申し込みください。募集締め切り後の追加・変更は対応できない場合があります。

※記入漏れや、記入内容に誤りがある場合は、受付できない場合があります。

※1名様からお申し込みいただけます（4名様まで）



HCPをお持ちでない方は最近の平均スコアをご記入ください。

本会員様	お名前	(フリガナ)	性別	男・女	ハンディ キャップ	ご連絡先	携帯 電話番号	—	—
			年齢	歳		ご自宅 電話番号	—	—	
	〒								
同伴者様①	お名前	(フリガナ)	性別	男・女	ハンディ キャップ	ご連絡先	携帯 電話番号	—	—
			年齢	歳		ご自宅 電話番号	—	—	
	〒								
同伴者様②	お名前	(フリガナ)	性別	男・女	ハンディ キャップ	ご連絡先	携帯 電話番号	—	—
			年齢	歳		ご自宅 電話番号	—	—	
	〒								
同伴者様③	お名前	(フリガナ)	性別	男・女	ハンディ キャップ	ご連絡先	携帯 電話番号	—	—
			年齢	歳		ご自宅 電話番号	—	—	
	〒								

◎お支払いについてのご注意

- 参加費用は同伴者様分を含めて本会員様のクレジットカードでお支払いとなります。
- 同伴者様自身の下記VJAグループのクレジットカードでお支払いをご希望の場合は同伴者様のクレジットカード記入欄にご記入下さい。ご記入が無い場合は本会員様のクレジットカードに合算してご請求いたします。

対象のVJAグループのクレジットカード番号（頭4ケタ） ※下記番号以外ではお支払いできません。

4980 / 4922 / 4708 / 4539 / 4097 / 5241 / 5243 / 5301～5306 /
5334～5337 / 5358 / 5401～5410 / 5425 / 5430～5438 / 5466

クレジットカード番号記入欄（16ケタ全てご記入ください）

本会員様 (プラチナ/ゴールド)					-					-					-				
同伴者様①					-					-					-				
同伴者様②					-					-					-				
同伴者様③					-					-					-				